

**KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO
WIELKOPOLSKIE CENTRUM EKONOMII SOLIDARNEJ
PO KL, Priorytet VII, Działanie 7.2. pod działanie 7.2.2
Nr umowy: POKL.07.02.02-30-009/12**

| | | |
|---------------------------------|--|---|
| Numer referencyjny zgłoszenia |/R/7.2.2/WCES | |
| Beneficjent jest osobą fizyczną | TAK | NIE |
| Beneficjent jest osobą prawną | TAK | NIE |
| Dane Beneficjenta | Pełna nazwa beneficjenta pomocy dotyczy osób prawnych | Imię (imiona) i nazwisko dotyczy osób fizycznych |
| | | |
| Liczba uzyskanych punktów |/100 | |

CZĘŚĆ I. OCENA FORMALNA

| | Kryteria formalne | Tak | Nie | Nie dotyczy |
|---|---|-----|-----|-------------|
| 1 | Czy Kandydat złożył Formularz rekrutacyjny na odpowiednim wzorze? | | | |
| 2 | Czy Formularz został złożony w odpowiednim terminie? | | | |
| 3 | Czy wszystkie wymagane punkty Formularza rekrutacyjnego są wypełnione? | | | |
| 4 | Czy Formularz rekrutacyjny zawiera wszystkie niezbędne załączniki? | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Kserokopie dokumentów wymienionych w pkt. 6a Formularza rekrutacyjnego dotyczy osób prawnych Oświadczenie o nieposiadaniu zarejestrowanej działalności gospodarczej zgodnie z regulaminem uczestnika projektu Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de mini mis w bieżącym roku kalendarzowym oraz w dwóch latach poprzedzających Oświadczenie Uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych | | | |
| 6 | Czy Kandydat spełnia wymogi dotyczące statusu uczestnika projektu? | | | |
| 7 | Czy wszystkie oświadczenia są czytelnie podpisane? | | | |

*Zaznaczenie odpowiedzi NIE na karcie oceny formalnej skutkuje odrzuceniem formularza z przyczyn formalnych.

| | |
|---|--------------------|
| | Zaznaczyć właściwe |
| Kandydat spełnia kryteria formalne udziału w projekcie i otrzymuje rekomendację do oceny merytorycznej | |
| Kandydat nie spełnia kryteriów formalnych udziału w projekcie i nie otrzymuje rekomendacji do oceny merytorycznej | |

.....
(Data i podpis Oceniającego)

CZĘŚĆ II. OCENA MERYTORYCZNA- KRYTERIA PUNKTOWE OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO
dotyczy osób fizycznych, w tym wchodzących w skład Grup Inicjatywnych zgłaszanych przez osoby prawne

| KRYTERIA MERYTORYCZNE | | MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW | UZYSKANA LICZBA PUNKTÓW, Oceniający | Uzasadnienie |
|-----------------------|--|---------------------------|-------------------------------------|--------------|
| 3 | Pomysł na działalność gospodarczą, wykorzystanie niszy rynkowej | 20 | | |
| 4 | Szanse przetrwania zaplanowanej działalności gospodarczej | 10 | | |
| 5 | Umiejętność oszacowania wydatków inwestycyjnych | 10 | | |
| 6 | Posiadana wiedza, umiejętności, doświadczenie w kontekście planowanej działalności gospodarczej | 10 | | |
| 7 | Przynależność do jednej lub więcej grup priorytetowych (osoby samotnie wychowujące dzieci, kobiety powracające na rynek pracy, osoby bezdomne) | 10 | | |
| 8 | Wsparcie dla Grupy Inicjatywnej Spółdzielni Socjalnej ze strony Społeczności Lokalnej (Partnerstwo Lokalne formalne i nieformalne) | 10 | | |
| 9 | Rozmowa kwalifikacyjna z przedstawicielem Komisji Rekrutacyjnej | 30 | | |
| | | łącznie | | |

.....
(Data i podpis Oceniającego)

CZĘŚĆ III. UZASADNIENIE DLA PRZYZNANEJ OCENY (MINIMUM 5 ZDAŃ)

| |
|--|
| |
|--|

.....
(Data i podpis Oceniającego)

CZĘŚĆ IV. MINIMALNA LICZBA PUNKTÓW KWALIFIKUJĄCYCH KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE - 65

| | |
|-----------------------------|--|
| Liczba punktów otrzymanych: | |
|-----------------------------|--|

| | |
|---|---|
| <p>Rekomenduję zakwalifikowanie do projektu</p> <p>..... Data i podpis Koordynator Projektu</p> | <p>Nie rekomenduję zakwalifikowanie do projektu</p> <p>..... Data i podpis Koordynator Projektu</p> |
|---|---|

Załączniki:

1. Deklaracja poufności i bezstronności członków Komisji Oceny Zgłoszeń oceniających Formularz rekrutacyjny w projekcie pn.: " Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej".

Załącznik numer 1
**DEKLARACJA BESTRONNOŚCI I POUFONOŚCI
CZŁONKA KOMISJI OCENY ZGŁOSZEŃ**

Oświadczam, że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z Beneficjentem pomocy.
- Przed upływem trzech lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/am w stosunku pracy lub zlecenia z Beneficjentem pomocy.
- Nie pozostaję z Beneficjentem pomocy w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
- Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
- Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.
- Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

.....
(Podpis Członka Komisji Oceny Zgłoszeń)
Data i podpis

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy Członków Komisji